

<b>FORMA ÚNICA</b>		<b>2016</b>	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO DEPARTAMENTO DE HACIENDA	<b>2016</b>	Número de Serie																																											
Liquidador		Revisor																																														
<b>PLANILLA DE CONTRIBUCIÓN SOBRE INGRESOS DE INDIVIDUOS</b> AÑO CONTRIBUTIVO 2016 O AÑO COMENZADO EL																																																
R G RO V1 V2 P1 P2 N D1 D2 E A M		01 de enero de 2016 Y TERMINADO EL 31 de diciembre de 2016																																														
Nombre del Contribuyente		Apellido Paterno		Apellido Materno																																												
Yanet		Jimenez		Rodriguez																																												
Dirección Postal		Código Postal		Número de Seguro Social Contribuyente																																												
Vistalago 79 Calle Lago Guajataca Gurabo PR		00778		-0348																																												
Nombre e Inicial del Cónyuge		Apellido Paterno		Apellido Materno																																												
Miguel A		Mendez		Ramirez																																												
Dirección Residencial Completa (Barrio o Urbanización, Número, Calle)		Código Postal		Número de Seguro Social Cónyuge																																												
Vistalago 79 Calle Lago Guajataca Gurabo PR		00778		-6402																																												
Correo Electrónico (E-Mail)		yanet_jr@hotmail.com		Cambio de Dirección: <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No																																												
				Solicitó Prórroga: <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No																																												
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>Cuestionario</b></p> <p>A. <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO ¿Ciudadano de Estados Unidos? (Véanse instrucciones)</p> <p>B. <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO ¿Residente de Puerto Rico durante todo el año?</p> <p>Si contestó "No", indique una de las siguientes:</p> <p>1. <input type="radio"/> Fecha de mudanza a P.R. (Día Mes Año)</p> <p>2. <input type="radio"/> Fecha de mudanza fuera de P.R. (Día Mes Año)</p> <p>3. <input type="radio"/> No residente durante todo el año</p> <p>C. <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO ¿Generó ingresos fuera del período de residencia en P.R. que no se incluyen en esta planilla? (Si contestó "SI", indique la cantidad):</p> <p>1. <input type="radio"/> Atribuible al contribuyente \$</p> <p>2. <input type="radio"/> Atribuible al cónyuge \$</p> <p>D. <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO ¿Otros ingresos excluidos o exentos de contribución? (Someta Anejo IE Individuo)</p> <p>E. <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO ¿Individuo residente inversionista? (Someta Anejo F1 Individuo)</p> <p>F. <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO ¿Socio de una sociedad sujeta a tributación bajo el Código de Rentas Internas Federal?</p> <p>G. <input type="radio"/> SI <input checked="" type="radio"/> NO ¿Militar activo en zona de combate durante el año contributivo? (Fecha en que cesó en el servicio: Día Mes Año)</p> <p>Su ocupación Gestora 8110 Ocupación cónyuge Tasador 8110</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>H. FUENTE DE MAYOR INGRESO:</b></p> <p>1. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno, Municipios o Corporaciones Públicas</p> <p>2. <input type="radio"/> Empleado del Gobierno Federal</p> <p>3. <input type="radio"/> Empleado de Empresa Privada</p> <p>4. <input type="radio"/> Retirado/Pensionado</p> <p>5. <input checked="" type="radio"/> Trabajo Cuenta Propia (Indique la industria o negocio principal)</p> <p>6. <input type="radio"/> Otro</p> <p><b>ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR EL AÑO CONTRIBUTIVO:</b></p> <p>1. <input type="radio"/> Casado (Ennegrezca aquí <input type="radio"/> si se acoge al cómputo opcional y pase al Anejo CO Individuo)</p> <p>2. <input type="radio"/> Contribuyente individual (Ennegrezca e indique nombre y seguro social del cónyuge si es: <input type="radio"/> Casado con capitulaciones de total separación de bienes <input type="radio"/> Casado que no vivía con su cónyuge)</p> <p>3. <input checked="" type="radio"/> Casado que rinde por separado (Indique nombre y seguro social del cónyuge arriba)</p> <p><b>CONTRATO GOBIERNO:</b></p> <p><input type="radio"/> Contribuyente <input type="radio"/> Cónyuge</p> </div> </div>																																																
<b>PASE A LA PÁGINA 2 PARA DETERMINAR SU REINTEGRO O PAGO.</b>																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center; vertical-align: middle;"><b>Reintegro</b></td> <td colspan="2">1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) ..... 01</td> <td style="text-align: right;">1,295</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">A) Acreditar a la contribución estimada 2017 .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) .....</td> <td style="text-align: right;">1,295</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;"><b>Pago</b></td> <td colspan="2">2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 29) .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(b) Intereses .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">(c) Recargos y Penalidades .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> </tr> <tr> <td colspan="2">4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) .....</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td style="text-align: right;">00</td> <td></td> </tr> </table>						<b>Reintegro</b>	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) ..... 01		1,295	00	A) Acreditar a la contribución estimada 2017 .....		00	00	B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan .....		00	00	C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico .....		00	00	D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) .....		1,295	00	<b>Pago</b>	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 29) .....		00	00	3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado .....		00	00	(b) Intereses .....		00	00	(c) Recargos y Penalidades .....		00	00	4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) .....		00	00	
<b>Reintegro</b>	1. CONTRIBUCIÓN PAGADA EN EXCESO (Encasillado 3, línea 29. Indique distribución en las líneas A, B, C y D) ..... 01		1,295	00																																												
	A) Acreditar a la contribución estimada 2017 .....		00	00																																												
	B) Aportación al Fondo Especial para el Estuario de la Bahía de San Juan .....		00	00																																												
	C) Aportación al Fondo Especial para la Universidad de Puerto Rico .....		00	00																																												
	D) A REINTEGRAR (Si desea que se le deposite el reintegro directamente en una cuenta, complete el Encasillado de Depósito) .....		1,295	00																																												
<b>Pago</b>	2. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Encasillado 3, línea 29) .....		00	00																																												
	3. Menos: Cantidad pagada (a) Con Planilla o Electrónicamente a través de un Programa Certificado .....		00	00																																												
	(b) Intereses .....		00	00																																												
	(c) Recargos y Penalidades .....		00	00																																												
4. BALANCE PENDIENTE DE PAGO (Línea 2 menos línea 3(a) más líneas 3(b) y 3(c)) .....		00	00																																													
<b>AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REINTEGRO</b>																																																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Tipo de cuenta</td> <td style="width: 20%;">Número de ruta/tránsito</td> <td style="width: 20%;">Número de su cuenta</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td><input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cuenta a nombre de:</td> <td colspan="5"></td> </tr> <tr> <td colspan="6">(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)</td> </tr> </table>						Tipo de cuenta	Número de ruta/tránsito	Número de su cuenta				<input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros						Cuenta a nombre de:						(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)																								
Tipo de cuenta	Número de ruta/tránsito	Número de su cuenta																																														
<input type="radio"/> Cheques <input type="radio"/> Ahorros																																																
Cuenta a nombre de:																																																
(Nombre completo en letra de molde según aparece en su cuenta. Si es casado y rinde planilla conjunta, incluya el nombre del cónyuge)																																																
<p>Declaro bajo penalidad de perjurio que he examinado la información incluida en esta planilla, anejos y documentos que se acompañan, y que la misma es cierta, correcta y completa. La declaración de la persona que prepara la planilla (excepto el contribuyente) es con respecto a la información disponible y dicha información ha sido verificada.</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Firma del Contribuyente</td> <td style="width: 20%;">Fecha</td> <td style="width: 40%;">Firma del Cónyuge</td> <td style="width: 20%;">Fecha</td> </tr> <tr> <td>FIRMADA ELECTRONICAMENTE</td> <td>1-4-2017</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>04 Nombre del Especialista (Letra de Molde) <b>Ricky Rodriguez</b> Nombre de la Firma o Negocio <b>Strategic Financial Solutions</b></p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Firma del Especialista</td> <td style="width: 20%;">Fecha</td> <td style="width: 20%;">Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)</td> <td style="width: 20%;">Número de Registro</td> </tr> <tr> <td>FIRMADA ELECTRONICAMENTE</td> <td>1-4-2017</td> <td><input checked="" type="radio"/></td> <td>2738</td> </tr> </table> <p>NOTA AL CONTRIBUYENTE: Indique si hizo pagos por la preparación de su planilla: <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No. Si contestó "Si", exija la firma y el número de registro del Especialista.</p>						Firma del Contribuyente	Fecha	Firma del Cónyuge	Fecha	FIRMADA ELECTRONICAMENTE	1-4-2017			Firma del Especialista	Fecha	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)	Número de Registro	FIRMADA ELECTRONICAMENTE	1-4-2017	<input checked="" type="radio"/>	2738																											
Firma del Contribuyente	Fecha	Firma del Cónyuge	Fecha																																													
FIRMADA ELECTRONICAMENTE	1-4-2017																																															
Firma del Especialista	Fecha	Especialista por cuenta propia (ennegrezca aquí)	Número de Registro																																													
FIRMADA ELECTRONICAMENTE	1-4-2017	<input checked="" type="radio"/>	2738																																													



Si se acoge al cómputo opcional de la contribución en el caso de personas casadas que viven juntas y rinden planilla conjunta, no complete los Encasillados 1 y 2, ni las líneas 14 a la 20 del Encasillado 3, y pase al Anejo CO Individual.

Encasillado 1

## 1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCIÓN  
(Formularios 499R-2W-2PR, 499R-2cW-2cPR o W-2,  
según aplique).

## A-Contribución Retenida

B-Sueldos, Comisiones,  
Concesiones y Propinas

	00
	00
	00
	00

	00
	00
	00
	00

Total de comprobantes con esta planilla

02

(02) 00

(04) 00

## C- Salarios del Gobierno Federal (Total de

Formularios W-2 con esta planilla)

Salarios Exentos bajo Ley 135-2014

Contribución Retenida

Salarios Federales

(01) 00

(03) 00

(05) 00

## 2. Otros Ingresos (o Pérdidas):

- A) Distribuciones totales de planes de retiro cualificados (Anejo D Individual, Parte IV, línea 24) ..... (06) 00
- B) Ganancia (o pérdida) en la venta o permuta de activos de capital (Anejo D Individual, Parte V, línea 34 o 35, según aplique) ..... (07) 00
- C) Intereses (Anejo FF Individual, Parte I, línea 5) ..... (08) 00
- D) Dividendos de corporaciones (Anejo FF Individual, Parte II, línea 4) ..... (09) 00
- E) Distribuciones de Planes Gubernamentales (Anejo F Individual, Parte I, línea 3) ..... (10) 00
- F) Distribuciones de Cuentas de Retiro Individual y Cuentas de Aportación Educativa (Anejo F Individual, Parte I, línea 2) ..... (11) 00
- G) Otros ingresos (Anejo F Individual, Parte V, línea 4 y Anejo FF Individual, Parte III, línea 4) ..... (12) 00
- H) Ingresos de anualidades y pensiones (Anejo H Individual, Parte II, línea 12) ..... (13) 00
- I) Ganancia (o pérdida) atribuible a industria o negocio (Anejo K Individual, Parte II, línea 12) ..... (14) 00
- J) Ganancia (o pérdida) atribuible a la agricultura (Anejo L Individual, Parte I, línea 14) ..... (15) 14,293 00
- K) Ganancia (o pérdida) atribuible a profesiones y comisiones (Anejo M Individual, Parte II, línea 8) ..... (16) 00
- L) Ganancia (o pérdida) atribuible a alquiler (Anejo N Individual, Parte II, línea 9) ..... (17) 00
- M) Dividendos de Fondo de Capital de Inversión o de Turismo (Someta Anejo Q1) ..... (18) 00
- N) Ganancia neta de capital a largo plazo en Fondos de Inversión (Someta Anejo Q1) ..... (19) 00
- O) Participación distributable en beneficios de sociedades, sociedades especiales y corporaciones de individuos (Someta Anejo R Ind.) ... (20) 00
- P) Distribuciones de planes de compensación diferida y/o de retiro cualificados (parciales o totales no por separación de servicio o terminación del plan) (Anejo F Individual, Parte III o IV, línea 1, según aplique) ..... (21) 00
- Q) Ingreso de salarios, jornales, compensaciones o espectáculos públicos recibidos por un individuo no residente (Formulario 480.6C) ..... (22) 00
- R) Pensión recibida por divorcio o separación (Núm. seguro social del que paga: ..... ) (23) ..... (24) 14,293 00

## 3. Total de Ingresos (Sume líneas 1B, 1C y 2A a la 2R)

(25) 00

(26) 00

## 4. Pensión Pagada por Divorcio o Separación (Núm. seg. soc. del que la recibe: ..... ) (26) (Núm. sentencia ..... ) (27)

(28) 00

(29) 14,293 00

## 5. Ingreso Bruto Ajustado (Línea 3 menos línea 4)

(30) 00

(31) 00

Encasillado 2

6. Total de Deducciones (Anejo A Individual, Parte I, línea 11 o Parte II, línea 6) ..... (01) 00
7. Exención Personal (Casado - \$7,000; Contribuyente individual - \$3,500; Casado que rinde separado - \$3,500) ..... (02) 3,500 00
8. Exención por Dependientes (Complete el Anejo A1 Ind., véanse instrucciones): A) (03) ..... x \$2,500 ..... (05) 00
- Custodia compartida o casado que rinde separado B) (04) 3 x \$1,250 ..... (06) 3,750 00
- Total Exención por Dependientes (Sume líneas 8A y 8B) ..... (07) 3,750 00
9. Exención Personal Adicional para Veteranos (\$1,500 por veterano. Si ambos cónyuges son veteranos, \$3,000) ..... (08) 7,250 00
10. Total Deducciones y Exenciones (Sume líneas 6 a la 9) ..... (09) 7,043 00
11. Ingreso neto antes de la deducción por Ley 185-2014 (Línea 5 menos línea 10. Si la línea 10 es mayor que la línea 5, anote cero) ..... (10) 00
12. Deducción admisible bajo la Ley 185-2014 (Véanse instrucciones) ..... (11) 7,043 00
13. INGRESO NETO SUJETO A CONTRIBUCIÓN (Línea 11 menos línea 12. Si la línea 12 es mayor que la línea 11, anote cero) ..... (12) 00

Encasillado 3

14. CONTRIBUCIÓN: (21) ☒ 1 Según Tabla ☐ 2 Tasas preferenciales (Anejo A2 Ind.) ☐ 3 Extranjero no residente ☐ 4 Modelo SC 2668 ..... (22) 00
15. Cantidad de Ajuste Gradual (Determine este ajuste si la cantidad reflejada en línea 13 o en Anejo A2 Ind., línea 11 es mayor de \$500,000) (Anejo P Ind., línea 7) ..... (23) 00
16. CONTRIBUCIÓN REGULAR ANTES DEL CRÉDITO (Sume líneas 14 y 15) ..... (24) 00
17. Crédito por contribuciones pagadas a países extranjeros, los Estados Unidos, sus territorios y posesiones (Someta Anejo C Individual) (Véanse inst.) ..... (25) 00
18. CONTRIBUCIÓN REGULAR NETA (Línea 16 menos línea 17) ..... (26) 00
19. Exceso de la Contribución Básica Alterna Neta sobre la Contribución Regular Neta (Anejo O Individual, Parte II, línea 7) (Véanse instrucciones) ..... (27) 00
20. Crédito por contribución básica alterna (Anejo O Individual, Parte III, línea 4) ..... (28) 00
21. TOTAL CONTRIBUCIÓN DETERMINADA (Sume líneas 18 y 19 menos línea 20 o anote la cantidad del Anejo CO Individual, línea 24, según aplique) ..... (29) 00
22. Recobro de crédito reclamado en exceso (Anejo B Individual, Parte I, línea 6) ..... (30) 00
23. Créditos contributivos (Anejo B Individual, Parte II, línea 28) ..... (31) 00
24. RESPONSABILIDAD CONTRIBUTIVA (Sume líneas 21 y 22 menos línea 23. Si es menor de cero, anote cero) ..... (32) 00
25. CONTRIBUCIÓN RETENIDA, PAGADA Y CRÉDITO REEMBOLSABLE:
- A) Mediante retención sobre salarios (Sume las líneas 1A y 1C del Encasillado 1 o líneas 1A y 2A del Anejo CO Individual) .... (33) 00
- B) Otros pagos y retenciones (Anejo B Individual, Parte III, línea 22) ..... (34) 1,295 00
- C) Crédito de la Oportunidad Americana (Someta Anejo B2 Individual) (No aplica a casados que rinden separado). ..... (35) 00
- D) Cantidad pagada con prórroga automática ..... (36) 00
- E) Total Contribución Retenida, Pagada y Crédito Reembolsable (Sume líneas 25A a la 25D) ..... (37) 1,295 00
26. TOTAL NO PAGADO DE LA CONTRIBUCIÓN (Si la línea 25E es menor que la línea 24, anote la diferencia aquí, de lo contrario en la línea 27) ..... (38) 00
27. Exceso de Contribución Retenida, Pagada y Crédito Reembolsable ..... (39) 1,295 00
28. Adición a la Contribución por Falta de Pago de la Contribución Estimada (Anejo T Individual, Parte II, línea 21) ..... (40) 00
29. BALANCE: • Si línea 27 es mayor que la suma de líneas 26 y 28, usted tiene un sobrepago. Anote diferencia aquí y en línea 1 de página 1.
- Si línea 27 es menor que la suma de líneas 26 y 28, usted tiene un balance pendiente de pago. Anote diferencia aquí y en línea 2 de la página 1.
- Si diferencia entre línea 27 y la suma de líneas 26 y 28 es igual a cero, anote cero aquí y pase a firmar su planilla en la página 1. (50) 1,295 00

LA CANTIDAD REFLEJADA EN LA LÍNEA 29 DEBERÁ TRASLADARSE A LA LÍNEA CORRESPONDIENTE DE LA PÁGINA 1.